
Miejscowość i data

Do: **IDM S.A.** z siedzibą w Krakowie

ul. Mikołajska 26/5, 31-027 Kraków, biuro.k@idmsa.pl

KRS: 4483

dalej: **IDM** lub **Emitent**

Od:

Imię i nazwisko, nazwa akcjonariusza	
Adres akcjonariusza	
Numer Pesel, KRS lub numer właściwego rejestru	

dalej: **Akcjonariusz**

OŚWIADCZENIE O ŻĄDANIU ZAMIANY AKCJI IMIENNYCH NA AKCJE NA OKAZICIELA

Akcjonariusz działając w oparciu o art. 334. § 2. Kodeksu spółek handlowych żąda zamiany posiadanych przez Akcjonariusza _____ (*do uzupełnienia: określić liczbę akcji*) akcji (dalej: **Akcje**) oznaczonych kodem ISIN PLIDMSA00093 z Akcji imiennych na Akcje na okaziciela.

Akcjonariusz wyraża zgodę na objęcie Akcji wnioskiem o dopuszczenie i wprowadzenie Akcji do obrotu na rynku regulowanym organizowanym przez Giełdę Papierów Wartościowych w Warszawie S.A.

czytelny podpis Akcjonariusza